

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **NARA DE FARIA LORENSETI GONÇALVES**, RG Nº 38.535.257-8-SP, é aluna regularmente matriculada, sob o Registro Geral de Matrícula Nº 11161100990, **no 6º (sexto) período letivo** do Curso de **MEDICINA**, turno diurno, com aulas ministradas de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h20min, podendo haver aulas aos sábados e sujeito a alteração conforme o horário de aula estabelecido no semestre.

Declaramos, outrossim, que o curso possui duração de 12 (doze) semestres/períodos letivos.
NADA MAIS.

Mogi das Cruzes, 19 de julho de 2018.



Prof. Claudio da Silva Nicoliche
Secretário Acadêmico



Prof. Dr. Cláudio José Freixeiro Alves de Brito
Pró-reitor Acadêmico Campus Sede

O presente documento não contém emendas ou rasuras. Ficam para todos os efeitos invalidados os espaços inutilizados.

Garantia de autenticidade deste documento nº **d0bbe127b04afd0dca4082ec4320b051**

Para confirmar a autenticidade desta declaração acesse o site <http://www.unc.br> e clique na opção "Verificação de Documentos".